

PARODONTALNA BOLEZEN

Zdravljenje parodontalne bolezni predlagano na podlagi prvega pregleda v ordinacijah Modri zob, Ukmarjeva ul. 6, 1000 Ljubljana, zahteva vaše soglasje. Parodontalna bolezen je vnetje dlesni, kosti, korenine in vezivnega tkiva, ki povezuje korenino s kostjo. To je kronična bakterijska okužba, ki lahko vodi do popolne izgube obzobne kosti in izpadanja zob. Poteka počasi, ob zobu nastajajo žepki, kjer se nabirajo bakterije.

IZVEDBA POSEGA

1. Higijenska faza:

Ultrazvočno odstranjevanje mehkih in trdih zobnih oblog (zobnega kamna).

2. Luščenje in glajenje korenin:

Odstranitev trdih zobnih oblog iz obzobnih žepov in površine zobne korenine.

Glajenje zobnih korenin za zmanjšanje oprijemanja novih oblog.

3. Kirurško zdravljenje - reženjska operacija, je operativni poseg, kjer se dlesen odlušči, razkrije korenine, odstrani vneto tkivo in nepravilni kostni defekti (ob dobrih rezultatih z luščenjem in glajenjem korenin kirurško zdravljenje ni potrebno).

4. Vzdrževalno oziroma podporno zdravljenje:

Redno odstranjevanje bakterijskega biofilma iz obzobnih žepov, torej redne higijenske faze. Parodontologija poda informacijo kako pogosto naj se izvajajo.

S opisanimi postopki, želimo preprečiti nadaljnje umikanje dlesni in napredovanje parodontalne bolezni. Zmanjšati globino obzobnih žepkov in mogočiti boljše vzdrževanje ustne higijene ter izboljšati dolgoročno prognozo zob. Posegi potekajo v več fazah, s časovnimi intervali med fazami. Vzdrževalno zdravljenje traja vse življenje, z intervali med 3 in 12 meseci (higijenske faze).

VERJETNOST USPEHA

Uspešnost zdravljenja je visoka ob dobrem sodelovanju pacienta in rednem vzdrževanju ustne higijene. Kajenje negativno vpliva na uspešnost posegov in vzdrževanje po končanih posegih. Nikotin v cigaretah zmanjšuje krvni obtok v dlesnih, kar upočasnjuje proces celjenja po kirurških posegih. Zaradi oslabiljenega imunskega odziva in zmanjšane sposobnosti telesa za boj proti okužbam je pri kadilcih večja verjetnost, da bodo razvili infekcije po posegih. Kadilci imajo večje tveganje za ponovno pojavljanje parodontalne bolezni, tudi po uspešnem začetnem zdravljenju.

MOŽNI ZAPLETI

Med samim posegom je nelagodje minimalno zaradi lokalne anestezije. Medtem, ko po posegu lahko pride do občutljivosti, otekanja in manjših bolečin, ki se jih običajno obvlada z analgetiki. Zapleti so redki, vendar lahko vključujejo okužbo, prekomerno krvavitev in nelagodje. Redno spremljanje in vzdrževanje zmanjšata tveganje zapletov. Napredovanje parodontalne bolezni vodi do izgube obzobne kosti in izpadanja zob. Zaradi kronične okužbe se lahko poslabša tudi splošno zdravstveno stanje.